MENOR DE EDAD



SOLICITUD DE ENVIO DE PASAPORTES

ELECTRONICO (BIOMETRICO) POR SERVICIO POSTAL

DATOS:(Apellidos y Nombre	es del Padre o Madre)
No DNI:(N° de DNI del	Padre o Madre)
Dirección:	***************************************

Teléfono (Celular):	
Solicito la remisión del Pasapo menor hijo (a):	orte Electrónico (Biométrico) de mi
***************************************	*************************************
(Apellidos y Non	nbres del menor)
de mi elección:	sulado General del Perú en Tokio, mento a través del servicio postal de envió N°
Asumiendo la responsabilidad en ca	iso de pérdida.
Tokio,	de 202
ja e	
,	Firma del Padre o Madre
	i ii iila uei Faule V Maule